



6067-508. EL DETERIORO AGUDO DE LA FUNCIÓN RENAL COMO PREDICTOR DE REINGRESOS TRAS UN INGRESO POR INSUFICIENCIA CARDIACA

María Belén Arroyo Rivera, María González Piña, Ana María Pello Lázaro, Mikel Taibo Urquía, Marcelino Cortés y José Tuñón

Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La Insuficiencia cardiaca (IC) representa uno de los grandes problemas médicos en la actualidad debido, entre otras causas, a su alta morbilidad, mortalidad y gasto sanitario. A pesar de los avances que ha habido en las últimas décadas en el tratamiento de estos pacientes, la tasa de reingreso tras una hospitalización por insuficiencia cardiaca continúa siendo muy elevada. La identificación de predictores de reingreso en estos pacientes podría permitirnos adoptar estrategias para tratar de evitarlos. Dado que el deterioro agudo de la función renal es una complicación frecuente durante el tratamiento diurético, el objetivo de nuestro estudio es analizar la relación entre el deterioro agudo de la función renal durante la hospitalización por IC y los reingresos por IC.

Métodos: Incluimos de forma retrospectiva 97 pacientes atendidos en nuestra Unidad de Insuficiencia Cardiaca tras un ingreso hospitalario por IC. Recogimos variables clínicas, electrocardiográficas y ecocardiográficas de las Historias Clínicas. Definimos el deterioro agudo de la función renal como un incremento $\geq 0,3$ mg/dl en las cifras de creatinina junto con un incremento $\geq 25\%$ respecto a los niveles basales. Mediante el análisis de regresión de Cox, evaluamos la relación entre el deterioro agudo de la función renal durante la hospitalización y los reingresos por IC.

Resultados: De los 97 pacientes incluidos: 70% eran varones, la edad media era $69,7 \pm 14,6$ años, 68% eran hipertensos, 32% diabéticos, 52,6% dislipémicos y el 23% tenía enfermedad renal crónica. Un 94% de los pacientes presentaban una Fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) $\geq 50\%$. 43 pacientes (44%) presentaron un deterioro agudo en la función renal durante el ingreso. Tras un seguimiento medio de $7,6 \pm 3,5$ meses, 14 pacientes (14,4%) reingresaron por IC. Tras el análisis de regresión de Cox, el deterioro agudo de la función renal durante la hospitalización por IC se asoció de manera significativa con mayor tasa de reingresos por IC ($p 0,05$).



Conclusiones: El deterioro de la función renal es una complicación frecuente en los ingresos por insuficiencia cardiaca que, de acuerdo con nuestros datos, se asocia de manera significativa con un incremento en los reingresos por insuficiencia cardiaca.